
(pieczęć pracodawcy)

_____ dnia _____ r.

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan _____
urodzona/y dnia _____ w _____
zamieszkała/y _____
odbywała/ł naukę w zawodzie:

(nazwa zawodu)

w okresie od dnia _____ do dnia _____

na podstawie umowy zarejestrowanej w Izbie/Cechu pod nr: _____
i naukę ukończył*

(pieczęć i podpis osoby
uprawnionej przez pracodawcę)

Izba lub Cech potwierdza zgodność danych zawartych w zaświadczeniu (Potwierdzenie wymagane, jeżeli
pracodawca kandydata jest zrzeszony w Izbie/cechu.)

(pieczęć cechu)

(pieczęć i podpis osoby
uprawnionej przez cech)

* Jeżeli nauka nie została ukończona skreślić ostatnie 3 ostatnie wyrazy.